

1.ª Inscrição ☐Renovação ☐

Data da inscrição

Dados do(a) Aluno(a)

Nome

Morada

Código Postal

Localidade

NIF

Data de Nascimento

N.º BI/CC

Contacto

Email

Ano Escolar

Escola

Alergias/Doenças

Dados do(a) Encarregado de Educação

Nome

Morada

Código Postal

Localidade

NIF

Grau de parentesco

Telefone

Telemóvel

Email

Disciplinas em que se inscreve☐

Ténis

Inscrição 20,00€

☐

Data Inscrição

1x Semana

CR/JV
5-17 ANOS

20,00€

☐**AD**
>=18 ANOS

25,00€

☐

2x Semana

25,00€

☐

30,00€

☐☐

Muay Thai

Inscrição 12,00€

☐

Data Inscrição

1x Semana

20,00€

☐

25,00€

☐

2x Semana

25,00€

☐

30,00€

☐☐

Ginástica

Renovação 8,00€

☐

Inscrição 12,00€

☐

Data Inscrição

1x Semana | 17,50€

☐

2x Semana | 22,50€

☐☐

Andebol

Renovação 8,00€

☐

Inscrição 12,00€

☐

Data Inscrição

1x Semana | 17,50€

☐

2x Semana | 22,50€

☐



ESCOLA MUNICIPAL
DESPORTO
VALE DE CAMBRA



Consentimento expreso para tratamento de dados pessoais

(Regulamento EU n.º2016/679)

- ☐ Autorizo que os meus dados pessoais sejam utilizados exclusivamente com a finalidade de permitir a minha inscrição, permitindo as condições de planeamento e organização da Escola Municipal de Desporto.
- ☐ Autorizo o envio de comunicações relacionadas com a atividade, ações e eventos que decorram no âmbito das competências do Município de Vale de Cambra e, mais concretamente, do Serviço de Desporto, Juventude e Tempos Livres.
- ☐ Autorizo o Município de Vale de Cambra a utilizar e publicar fotografias onde possa ser identificado(a) e informado(a) no âmbito das atividades e eventos realizados no âmbito da Escola Municipal de Desporto.

Termo de responsabilidade (obrigatório)

A Lei n.º 5/2007, de 16 de Janeiro, que aprova a Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, estatui, no n.º 2 do seu artigo 40.º, no âmbito das atividades físicas e desportivas não federadas, "constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contraindicações para a sua prática". Assim, deixa de ser obrigatório a apresentação de exame médico, cabendo ao praticante assegurar que não tem quaisquer contraindicações para o efeito. De acordo com o acima exposto:

- ☐ Caso, no futuro, as condições atuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar o Município de Vale de Cambra.

Assinatura do Encarregado de Educação/Aluno

_____, ____ de _____ de 202__